KENDRIYA VIDYALAYA PICKET SECUNDERBAD – 500 009

CLASS XI ADMISSION NOTICE 2023-24

SCIENCE STREAM WITH BIOLOGY ONLY

- For class XI STUDENT Admissions , Registration forms (for Non KV) / Option form (KV & Non KV) may be downloaded from Vidyalaya Website (https://picket.kvs.ac.in)
- 2. Fill all columns of the Registration/Option form whichever is applicable to you (As per your choice) along with online marks memo of Class X.
- 3. Students must submit both Option form and Registration form along with class X online Marks memo downloaded by you.
- 4. Students must attach Caste Certificate (if applicable).
- 5. Parent service certificate.
- 6. Address proof
- 7. Aadhar Card in the name of the student
 - SC/ST/OBC Certificate in the name of the student(if applicable)
 - Sports Certificate(if applicable)
 - NCC (if applicable)
 - Scouts and Guides(if applicable)
- 8. Duly filled in Application forms must be submitted in the drop box kept in front of the Security Guard room at the entrance gate of the Vidyalaya(Timings: 10:00 AM to 12:30 PM).
- 9. Incomplete application forms will be summarily rejected.
- 10. Last date for submission of Application forms is 05.06.2023 (Monday)

Sd/-PRINCIPAL KV PICKET

<u>KENDRIYA VIDYALAYA PICKET SECUNDERBAD – 500 009</u>

APPLIC	ATION FORM	FOR ADMISSION	TO CLASS XI (2022-23)	(OPTION F	ORM)	
2. 3.	. School last a . Whether bel	pupil (in block le ttended with Adr onging to SC/ST/ nation & address	mission no	: : :		
6.		e obtained in qua		: : :		
	ENGLISH	HINDI/SKT	MATHS(ADV/BASIC)	SCIENCE	SOCIAL	TOTAL PERCENTAGE
10.	. Whether NC	C A Certificate ho stream applied f n :	older/has attended Repub or mention subjects	olic Day parado	•	ES/NO) ES/NO)
	1. 4.	5.	2	3		
false in		urnished. I do no	led in the form are correct to seek change of subject	in future.	cancellation of so	•
<u>STREA</u>	MS AND SUE	BJECTS OFFEREL	<u>):</u>			
	lowing groups XI and XII.	s and subjects cor	mbinations are prescribed	d by KVS and a	re available in tl	his Vidyalaya for
a)	SCIENCE STR	EAM				
	•	•	iology and English Core. Hindi with English Core.			
						ADMIT/DO NOT ADMIT
or Office	use					

Teacher In charge PRINCIPAL



केन्द्रीय विद्यालय पिकेट, सिकन्दराबाद - 500 009. ENDRIYA VIDYALAYA PICKET, SECUNDERABAD - 500 00:

KENDRIYA VIDYALAYA PICKET, SECUNDERABAD - 500 009. वर्ष / Year 20 -20

कार्यालय प्रयोग के लिए / FOR OFFICE USE ONLY

1	-
क्रम सं. / S.No.	441

R	EG. NO.			
Dept.	Cat.	No.of Trs.	Gen/SC/ST/ DA BPL/OBC/EWS	SGC

अभिभावक के द्वारा भरे जाने हेतु To be filled by the parent पंजीकरण के लिए कक्षा / Registration for class	Photograph of the child Passport size)		
2. जन्म तिथि (अंको में) Date of Birth (in figure) दिन/Day मास/Month वर्ष / शब्दों में/In words			
3.बच्चे का रक्त समूह (Rh फैक्टर सहित) Blood Group of the child (with Rh factor)			
4. बच्चे की संबन्धित श्रेणी / The category to which child belong सामान्य श्रेणी अनु. जाति अनु.जनजाति ओ.बी.सी आर्थिक रूप से बी पी एल अन्य रूप इकलौती कर् कमजोर वर्ग से सक्षम Gen. Cat SC ST ØBC EWS BPL Diff. Abled SG Chil यदि बच्चा अनुसूचित जाति / अनुसूचित जनजाति / ओ. बी. सी. से / आर्थिक रूप से कमजोर विकलांग / इकलौती कन्या यदि हाँ तो प्रमाण — पत्र संलग्न करें। If the child belongs to (SC/ST/OBC/EWS/BPL/Disabled/S.G.C.) Category, then please attach relevant certificate.	ld KVS		
then please attach relevant certificate: 5. माता-पिता का विवरण / Details of Mother/ Father माता / Mother पिता /	Father		
5. माता—ापता का विवरण / Details of Mother/ Pathel (i) नाम(स्पष्ट शब्दों में) / Name (in Capital letters)			
(ii) राष्ट्रीयता / Nationality			
(iii) व्यवसाय / Occupation			
(M) कार्यालय का नाम, पूरा पता व दूरभाष Name of Office and full address and telephone number			
(v) पूर्ण आवासीय पता व दूरभाष (प्रमाण सहित) Full present residential address(with Address Proof)			
Mobile numbers Email ID:			

(vi) विद्यालय से आवासं की दूरी (कि.मी में)।	The state of the s		
दूरी के लिए माता—पिता / अभिमावक का संपथ—पत्र मान्य है। आवास प्रमाण—पत्र देना आवश्यक है। Distance from KV(in km) Undertaking from parents is acceptable for distance. Proof of Residence is compulsory.	माता / Mother	पिता / Father	
(vii) मूल वेतन / Basic Pay			
(viii) 31-3-20 तक पिछले ७ वर्षों में			
स्थानांतरणों की संख्या			
No.of transfers during last 7 years as on 31-3-20			
(ix) माता— पिता की श्रेणी केन्द्रीय सरकार / केन्द्रीय सरकार के स्वायता संस्थान / राज्य सरकार / राज्य सरकार के स्वायता संस्थान / अन्य Category of the Parent belongs to for Central Govt (write 1) for Central Autonomous bodies/PSUs (write 2) for State Govt Autonomous /PSUs (write 4) for all Others(including Private employees) (write 5)			
(x) कर्मचारी कोड यदि है तो / Employee Code (if any)			
मैं एतद् द्वारा यह प्रमाणित करता / करती हूँ कि उपर्युक्त प्रविष्टियाँ मेरी जानकारी में सत्य हैं। I certify that the above entries are true to the best of my knowledge.			
दिनांक / Date:	Signature	पिता / अभिभावक के हस्ताक्षर e of Mother / Father / Guardian	
सेवा	प्रमाण-पत्र /SERVICE CERT	IFICATE	
	कार / <u>Central Govt.</u>)		
प्रमाणित किया जाता है कि श्री / श्रीमती			
बल / एन.एस.जी. / एस.पी.जी. / सी.आई.एस.एफ. / के- पूर्ण या आंशिक रूप से केन्द्र सरकार से वित्त-पोषित पूर्ण भारत में कहीं भी स्थनांतरणीय हैं ।	द्रीय सरकार स्वायत्त संस्था / अथव हैं, के नियमित कर्मचारी हैं तथा र	ा सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम जो उनकी सेवा अस्थानांतरणी हैं /	
पूर्ण या आंशिक रूप से केन्द्र सरकार से वित्त-पोषित	हैं, के नियमित कर्मचारी हैं तथा र	उनकी सेवा अस्थानांतरणी हैं /	
पूर्ण या आंशिक रूप से केन्द्र सरकार से वित्त-पोषित पूर्ण भारत में कहीं भी स्थनांतरणीय हैं ।	हैं, के नियमित कर्मचारी हैं तथा र	उनकी सेवा अस्थानांतरणी हैं /	
पूर्ण या आंशिक रूप से केन्द्र सरकार से वित्त-पोषित पूर्ण भारत में कहीं भी स्थनांतरणीय हैं । Certified that Shri/Smt	हैं, के नियमित कर्मचारी हैं तथा र	उनकी सेवा अस्थानांतरणी हैं / 	
पूर्ण या आंशिक रूप से केन्द्र सरकार से वित्त-पोषित पूर्ण भारत में कहीं भी स्थनांतरणीय हैं । Certified that Shri/Smtis working as Regular Employee in the office / Min	हैं, के नियमित कर्मचारी हैं तथा र istry of/SPG/CISF/Central Govt./Auto	उनकी सेवा अस्थानांतरणी हैं / He/She is a <u>Regular</u> nomous Body/Public Sector	
पूर्ण या आंशिक रूप से केन्द्र सरकार से वित्त-पोषित पूर्ण भारत में कहीं भी स्थनांतरणीय हैं । Certified that Shri/Smtis working as Regular Employee in the office / Min Employee of Defence Service/CRPF/BSF/NSG	हैं, के नियमित कर्मचारी हैं तथा र istry of/SPG/CISF/Central Govt./Auto	उनकी सेवा अस्थानांतरणी हैं / He/She is a <u>Regular</u> nomous Body/Public Sector	
पूर्ण या आंशिक रूप से केन्द्र सरकार से वित्त-पोषित पूर्ण भारत में कहीं भी स्थनांतरणीय हैं । Certified that Shri/Smt is working as Regular Employee in the office / Min Employee of Defence Service/CRPF/BSF/NSG Undertaking fully financed/partially financed by Cent	हैं, के नियमित कर्मचारी हैं तथा र istry of/SPG/CISF/Central Govt./Auto ral Govt. and his/her services are	उनकी सेवा अस्थानांतरणी हैं /	
पूर्ण या आंशिक रूप से केन्द्र सरकार से वित्त-पोषित पूर्ण भारत में कहीं भी स्थनांतरणीय हैं । Certified that Shri/Smt is working as Regular Employee in the office / Min Employee of Defence Service/CRPF/BSF/NSG Undertaking fully financed/partially financed by Cent	हैं, के नियमित कर्मचारी हैं तथा र istry of /SPG/CISF/Central Govt./Auto ral Govt. and his/her services are	उनकी सेवा अस्थानांतरणी हैं /	
पूर्ण या आंशिक रूप से केन्द्र सरकार से वित्त-पोषित पूर्ण भारत में कहीं भी स्थनांतरणीय हैं । Certified that Shri/Smt is working as Regular Employee in the office / Min Employee of Defence Service/CRPF/BSF/NSG Undertaking fully financed/partially financed by Cent anywhere in India. Round Office Seal	istry of/SPG/CISF/Central Govt./Autoral Govt. and his/her services are कार्यालय (नाम, पद और	उनकी सेवा अस्थानांतरणी हैं /	
पूर्ण या आंशिक रूप से केन्द्र सरकार से वित्त-पोषित पूर्ण भारत में कहीं भी स्थनांतरणीय हैं । Certified that Shri/Smt is working as Regular Employee in the office / Min Employee of Defence Service/CRPF/BSF/NSG Undertaking fully financed/partially financed by Cent anywhere in India. Round Office Seal स्थान / Place	istry of/SPG/CISF/Central Govt./Autoral Govt. and his/her services are कार्यालय (नाम, पद और	उनकी सेवा अस्थानांतरणी हैं /	
पूर्ण या आंशिक रूप से केन्द्र सरकार से वित्त-पोषित पूर्ण भारत में कहीं भी स्थनांतरणीय हैं । Certified that Shri/Smt is working as Regular Employee in the office / Min Employee of Defence Service/CRPF/BSF/NSG Undertaking fully financed/partially financed by Cent anywhere in India. Round Office Seal स्थान / Place	istry of/SPG/CISF/Central Govt./Autoral Govt. and his/her services are कार्यालय (नाम, पद और	उनकी सेवा अस्थानांतरणी हैं /	
पूर्ण या आंशिक रूप से केन्द्र सरकार से वित्त-पोषित पूर्ण भारत में कहीं भी स्थनांतरणीय हैं । Certified that Shri/Smt is working as Regular Employee in the office / Min Employee of Defence Service/CRPF/BSF/NSG Undertaking fully financed/partially financed by Cent anywhere in India. Round Office Seal स्थान / Place	istry of/SPG/CISF/Central Govt./Autoral Govt. and his/her services are कार्यालय (नाम, पद और	उनकी सेवा अस्थानांतरणी हैं /	

सेवा प्रमाण-पत्र /SERVICE CERTIFICATE							
		(141	STEEL THE	VICE CER	RTIFICATE	=	
प्रमापि	गेत किया जाता है) — कि.शी. ∕ शीमनी	राज्य सरकार /	State G	ovt.)		
कार्या	लय / मंत्रालय में नि	नेयमित कर्मनानी =					
कहीं	लय / मंत्रालय में नि भी स्थनांतरणीय हैं	1	रुप म कायरत है	। तथा र	उनकी सेवा	अस्थानांतरणी है	/पूर्ण राज्य में
ı		•					
the o	ertified that Shri/Si ffice/ Ministry of _					is <u>Permar</u>	nently Working in
l	ffice/ Ministry of _ esferable anywhere				_ and his	her services ar	e non transferable
	any where	an State.					
Rour	nd Office Seal		कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर				
दिनां	7 / Place		(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित) Signature of the Head of the Office				
कार्या	लय का पूर्ण पता एव	ं दरभाष संख्या			With Name	. Designation and	Office stamp
Comp	lete address and Tele	phone No. of Office					
	स्थानां	तरण संख्या प्रमाण	ग — पत्र / CERTI	FICATE O	FNUMBER	OF TRANSFER	
में -							
							(रैंक / पदनाम
		- Ind	(कायालय),	एतद द्वरा	प्रमाणित क	रता / करती हूँ	पिछले सात साल
	2016 तक) में एक						(अंको व शब्द में)
स्थान	ांतरण हुए जिनका	विवरण नीचे दिया	गया हैं।				,
I,			(Name)				
of			(office) de			(r	ank/ designation)
31.03	3.20) I have bee	en transferred	(<u>onice</u>), do	nereby	certify tha	t during the <u>pa</u>	st 7 years (up to
anott	3.20) I have bee	+:-b		time	s (in figure	es & in words) fr	om one station to
	ner, the details of v	mich are given a	s under :-				
				दिनांक	/ Date	ठहरने की	
क.स. S.No	, «	स्थान	रेंक / पदनाम	DD/ MM/ YY	DD/ MM/ YY	अवधि	आदेश संख्या
5.NO	. Office/Unit	Place	Rank / Designation	से / From	तक ∕ то	Period of stay	Order No & Date
1.							
2.			,				
-2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
र्गे जान	ता / जानती हूँ कि य	दी उपरोक्त तथ्य ग	लत पाए गए तो मेरा	बच्चा केन्द्री	ाय विद्यालय	में प्रवेश के लिए	अयोग्य हो जाएगा।
know t	hat, if the above-me	entioned facts are fo	ound incorrect, my ch	ild will be d	lisqualified f	or admission in K	endriya Vidyalaya.
					माता / f	पेता के हस्ताक्षर	
-4				Ma	SIGNATUI	RE OF PARENT	

Name:

Date:

प्रतिहस्ताक्षरः / Countersignature					
#	(नाम)				
	(कार्यालय), एतद द्वारा प्रमाणित करता / करती हूँ कि उपरोक्त				
विवरण को कार्यालय – आलेखों से जाँच लिया गया हैं व सही पाया गया हैं ।					
1,	(name) (rank/designation)				
	(unit/department) hereby certify that the particulars given in above				
have been authenticated by the records held in the office and found correct.					
	कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर				
Round Office Seal स्थान / Place	(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित) Signature of the Head of the Office				
दिनांक/ Date	(With Name, Designation and Office stamp)				
कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या					
Complete address and Telephone No. of Office					
टिप्पणि / Note- एक स्थान पर ठहरने की अवधि कम से कम छह	माम होनी चारिए				
Minimum period of posting/stay at a place sh					
सेवा — कालीन मृत्यु प्रमाण—पत्र / DIED IN HARNESS CERTIFICATE (केवल केन्द्रीय सरकार के कर्मचारियों के लिए / Only for Central Govt Employees)					
प्रमाणित किया जाता है कि कुमार / कुमारी -	स्वर्गीय				
श्री / श्रीमती	के पुत्र /पुत्री हैं जो				
(कार्यालय/विभाग) में नियमित रूप से सेवारत थे /थी और उनका देहावसान सेवाकाल की अवधि में दिनांक					
को हो गया था ।					
Certified that Master/Miss	is the son/daughter of				
	who was regular employee of				
(Office/Department) and he/she died in harness (while in service) on (date).					
,	(ano).				
	कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर				
Round Office Seal	(नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित)				
स्थान / Place दिनांक/ Date	Signature of the Head of the Office				
कार्यालय का पूर्ण पता एवं दूरभाष संख्या	With Name, Designation and Office stamp				
Complete address and Telephone No. of Office					
,					